

ЗАЯВКА
на участие в программе I этапа фестиваля Всероссийского
физкультурно-спортивного комплекса
«Готов к труду и обороне» (ГТО)
среди семейных команд

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (д.м.г),	Степень	ID номер	Название организации (в соответствии с Уставам)	Виза врача (допущен, подпись врача, дата, печать напротив каждого участника)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

Допущено к I этапу Фестиваля комплекса ГТО _____ человек
(прописью)

Врач _____ / _____
(Ф.И.О.) (подпись)

ДАТА (М.П. медицинского учреждения)

ФИО представителя команды (полностью) _____

Контактный телефон _____